

IMPRIMÉ À RETOURNER AU CENTRE DE GESTION DE LOIRE-ATLANTIQUE

Service concours et examens professionnels
concours@cdg44.fr - 02.40.20.00.71

CONCOURS :

SESSION :

IDENTITÉ

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

SITUATION

J'ai changé d'adresse :

Nouvelle adresse :

.....

Je déclare avoir été en congé maternité, parental, d'adoption, de présence parentale, d'accompagnement d'une personne en fin de vie, de longue durée, avoir accompli les obligations du service national, avoir exercé un mandat électif local , ou avoir été en contrat sur un emploi permanent sur des missions correspondant au grade concerné :

depuis le :..... jusqu'au :.....

Joindre impérativement à cet imprimé les justificatifs nécessaires.

J'ai été nommé(e) en tant que stagiaire depuis le

.....

Collectivité :

Joindre impérativement à cet imprimé la copie de votre arrêté de nomination en tant que stagiaire !

Je ne recherche plus de poste car j'ai réussi le concours de

.....

J'ai changé de projet professionnel

Autre cas :.....